



MAGYAR RÚD- ÉS LÉGTORNASPORT SZÖVETSÉG

Szigetszentmiklós Iparvágány utca 29/C · +36302525494

E-mail-cím: hpasf.ipsf@gmail.com

www.hpasf.hu

Szülői Beleegyező Nyilatkozat

Alulírott,

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

mint..... törvényes képviselője, ezúton
hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem részt vegyen a **Magyar Rúd- és Légtornasport Szövetség** által szervezett

Verseny neve:

amely-én/án kerül megrendezésre.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a versenyen való részvétel fizikai megterheléssel jár, és vállalom, hogy gyermekem egészségi állapota lehetővé teszi a biztonságos versenyzést.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a verseny során róla kép- és videófelvétel készülhet, amelyet a szervezők promóciós célokra felhasználhatnak.

Kijelentem, hogy minden, a versenyre vonatkozó szabályzatot és előírást elfogadok, és vállalom, hogy gyermekem ezek betartásával vesz részt az eseményen.

Dátum:

Szülő/Törvényes képviselő aláírása: